

6. 10 вещей, о радиоактивности которых вы не подозревали [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://yandex.by/turbo/infoniac.ru/s/news/10-veshei-o-radioaktivnosti-kotoryh-vy-ne-podozrevali.html>. — Дата доступа: 10.03.2021.

7. Влияние радиации на здоровье человека [Электронный ресурс]. — Режим доступа: https://www.dozimetr.biz/vozdeystvie_radiacii_na_organizm_cheloveka.php. — Дата доступа: 10.03.2021.

8. Опасность радиации для человеческого организма. [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://beztoksina.ru/opasnost-radiacii-dlya-chelovecheskogo-organizma.html>. — Дата доступа: 10.03.2021

9. Лучевые поражения [Электронный ресурс]. — Режим доступа: https://studme.org/229290/matematika_himiya_fizik/luchevye_porazheniya. — Дата доступа: 10.03.2021.

УДК 616.98:578.852.13]-084-057.875(476.2)

ИССЛЕДОВАНИЕ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ СТУДЕНТОВ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ О ПРОФИЛАКТИКЕ БОТУЛИЗМА

Пономаренко Д. А., Зинкевич Д. Д.

Научный руководитель: ассистент Е. В. Гандыш

Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Актуальной проблемой для практического здравоохранения являются пищевые отравления. Среди наиболее тяжелых пищевых отравлений бактериальной природы выделяют ботулизм, развивающимся в результате попадания в организм человека продукта жизнедеятельности бактерии *Clostridium botulinum* — ботулинического токсина, характеризующийся поражением центральной нервной системы, параличом и парезом отдельных групп мышц [1]. Токсин ботулизма очень опасен, т. к. среди большинства химических и биологических ядов по силе воздействия на организм занимает одну из первых позиций (летальная доза для человека составляет 0,15–10 мкг).

Ботулинические токсины в консервированных продуктах могут сохраняться годами. Они не инактивируются ферментами пищеварительного тракта, устойчивы в кислой среде, а если говорить о ботулотоксине Е, то под действием трипсина его токсические свойства могут усиливаться в сотни раз. Кроме того, коварным обстоятельством является то, что по внешним свойствам продукт, способный вызвать заболевание, не вызывает каких-либо сомнений и кажется вполне доброкачественным, несмотря на то, что признаком, указывающим на недоброкачественность продукта является бомбаж, обусловленный газообразованием при выработке токсина [2].

Ежегодно в Гомельской области регистрируются случаи ботулизма, вызванные употреблением продуктов домашнего приготовления.

Суммарно за период 2009–2019 гг. на территории Гомельской области было зарегистрировано 39 случаев ботулизма. Распределение количества случаев по годам представлено на рисунке 1.



Рисунок 1 — Заболеваемость ботулизмом в Гомельской области 2009–2019 гг.

Наибольшее число случаев заболевания отмечалось в 2012 г. (7 случаев) и 2017 г. (5 случаев) годах. Был зарегистрирован 1 летальный исход в 2012 г. Приоритетное место среди факторов передачи занимают консервированные мясные продукты (консервы, тушенки) и рыба вяленая домашнего приготовления.

Учитывая большую популярность употребления в пищу домашней консервации, необходимо уделить особое внимание изучению степени осведомленности о мерах профилактики ботулизма среди студенческой молодежи.

Цель

Оценить степень осведомленности учащихся высших и средних учебных заведений Гомельской области о мерах профилактики пищевого ботулизма.

Материал и методы исследования

Материалом для исследования были результаты анкетирования учащихся высших и средних учебных заведений Гомельской области. Для обработки данных использованы описательно-оценочные методы, статистические методы. Всего обработано 112 анкет студентов, из них 29,3 % — представители мужского пола, 70,7 % — женского. Средний возраст респондентов составил 20,5 лет. Разработанная нами анкета состояла из двух блоков: демографические характеристики (пол, возраст, занятость, образование) и вопросы содержательного характера, дающие информацию об уровне осведомленности молодежи о ботулизме. Анкетированные были разделены на две группы: студенты медицинских учебных заведений — 57 (50,9 %) человек и студенты экономического и технического профилей учреждений образования — 55 (49,1 %) (далее — группа «А» (от англ. another — другой)). Статистическая обработка результатов исследования проводилась при помощи компьютерной программы «Microsoft Excel 2016» с использованием сравнительной оценки распределений по ряду учетных признаков. Использовались данные официального учета заболеваемости ботулизмом ведомственной учетно-отчетной документации государственного учреждения «Гомельский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья».

Результаты исследования и их обсуждение

В ходе проведенного исследования установлено, что практически все студенты употребляют в пищу домашние консервированные продукты, при этом наибольший удельный вес в группе «А» составили студенты, которые на постоянной основе (несколько раз в неделю) употребляют консервацию — 24 (44 %) человека, а в группе медиков — студенты, употребляющие крайне редко (несколько раз в месяц) данную продукцию — 35 (61,4 %) человек, что объясняется профилем учебных заведений и пониманием основ здорового питания.

О том, что ботулизм является пищевым отравлением знало большинство студентов-медиков — 35 (61,4 %) анкетированных, в то время, как в группе «А» осведомлены были всего 17 (32,7 %) студентов.

Настораживает тот факт, что 2 (3,6 %) человека среди респондентов группы «А» не обращают внимания на крышку банки консервированного продукта и вздутая крышка не является причиной для категорического отказа от употребления в пищу содержимого данной банки.

Для большинства респондентов обеих групп вопрос: «Изменяется ли вкус консервированных продуктов, содержащих ботулотоксин?» — вызвал затруднение. Правильно ответили всего 9 (15,8 %) студентов-медиков и 4 (7,3 %) респондента группы «А».

О том, что кипячение и стерилизация в домашних условиях не способны уничтожить споры возбудителя ботулизма знали 30 анкетированных из группы студентов-медиков (52,6 %) и 14 (25,5 %) — из группы «А».

Ботулизм очень опасное заболевание и может привести к летальному исходу, однако, 35 респондентов группы «А» (69,1 %) и 20 студентов-медиков (35,1 %) не знают об этом.

Выводы

Проведенное анкетирование учащихся высших и средних учебных заведений Гомельской области, показало, что большой процент студентов экономического и технического профилей образования, обладают крайне низким уровнем знаний по вопросам профилактики ботулизма. Уровень осведомленности студентов профиля здравоохранения об особенностях ботулизма является на порядок выше. Несмотря на это, только 15,8 % студентов-медиков правильно ответили на вопросы об изменении вкуса продуктов, содержащих ботулотоксин и 52,6 % — о нейтрализации возбудителя ботулизма в домашних условиях, что указывает на недостаточный уровень знаний в данном вопросе. Выявленные результаты диктуют необходимость активизации информационно-образовательной работы среди студентов всех профилей образования.

ЛИТЕРАТУРА

1. Никольская, М. В. Эпидемиологические и клинические особенности ботулизма у госпитализированных больных / М. В. Никольская, И. Г. Карташева // Наука в современном информационном обществе: Матер. X междунар. науч.-практ. конф.: в 3 т., North Charleston, USA, 28–29 ноября 2016 г. / Научно-издательский центр «Академический». — North Charleston, USA: CreateSpace, 2016. — С. 8–10.

2. Этиотропный подход в анализе и диагностике ботулизма и пищевой токсикоинфекций / С. Т. Салиева [и др.] // Успехи современной науки. — 2016. — Т. 10, № 11. — С. 54–60.

УДК 613.79

ГИГИЕНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ И ПРИЧИН НАРУШЕНИЯ СНА У ТРУДОСПОСОБНОГО НАСЕЛЕНИЯ

Салихова П. О., Петренко М. И.

Научный руководитель: к.м.н., доцент В. Н. Бортновский

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Нарушение сна является одним из наиболее частых состояний, сопровождающих функциональные и органические нарушения в организме человека [1, 2, 4]. Нехватка общего времени сна и его базовых стадий проявляется в снижении работоспособности, изменении общего самочувствия, настроения, социальной адаптации, серьезно ухудшая качество жизни человека [3, 5]. Кроме того, расстройства сна также приводят к серьезным медицинским последствиям: заболеваниям сердечно-сосудистой системы, нарушению гормонального фона, высокому риску развития ожирения [6].

Цель

Изучить распространенность и причины нарушений гигиены сна у трудоспособного населения.

Материал и методы исследования

Для сбора данных нами была разработана специальная анкета и проведен социологический опрос. Исследуемая группа для проведения опроса состояла из 250 человек разного возраста, пола и профессии. Мужчины составили 45 %, женщины — 55 %. Среди них 35 % от 18 до 24 лет, 25 % людей возраста 25–40 лет, 40 % возрастной группы от 41 до 50. 34 % являются студентами, 37 % работниками умственного труда, 25 % — физического и 4 % — временно безработные.

Результаты исследования и их обсуждение

Установлено, что 48 % опрошенных отмечали у себя признаки нарушения сна. 87 % из них — люди старше 40.

Женщин с нарушением сна на 55 % больше, чем мужчин.